



**Caja
Bancaria
Estatal de Salud**



**INFORME
INF/CBES/DS/RNF N° 0323/2026
I/2026-01995**

A : Lic. Nathali Tejerina Trigo
Responsable de Compra Nacional

DE : Sandra Cecilia Alarcon Alcon
Responsable de Almacén Nacional de Farmacia

Alfredo Mamani Flores
Encargado de Almacenes

COMISION DE RECEPCION

REF. : **INFORME DE CONFORMIDAD A LA RECEPCION CORRESPONDIENTE
AL PROCESO DE CONTRATACION "ADQUISICION DE
MEDICAMENTOS PARA PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION
PRIMER TRIMESTRE -II"**

FECHA: Miercoles,29 de Abril de 2026

I. ANTECEDENTES

En fecha 16 de Marzo de 2026 se suscribió las Ordenes de Compra N° 4519979.0 , 4519980.0, 4519981.0 4519982.0 y 4519983.0. Para el Proceso de Contratación Compra Nacional por Convocatoria "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION PRIMER TRIMESTRE -II" entre la entidad y los proveedores **LABORATORIOS IFA S.A., LABORATORIO HAHNEMANN S.R.L., DROGUERIA INTI S.A. , LABORATORIOS FARMACEUTICOS LAFAR S.A. y LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO INDUSTRIAL DELTA S.A.**

Mediante Memorándum CR-CBES-RCN N° 218/2026 de fecha 16 de Marzo de 2026 se nos designa como Comisión de Recepción del proceso de contratación.

II. DESARROLLO

Dando cumplimiento a la designación realizada y en merito a las funciones establecidas en el Artículo 43 Reg.OP. Compro Hecho Bolivia; se procedió a la recepción del medicamento entregado por **LABORATORIOS IFA S.A.**, conforme a la Orden de Compra N° 4519979.0, **LABORATORIO HAHNEMANN S.R.L.**, conforme a la Orden de Compra N° 4519980.0 ,**DROGUERIA INTI S.A. ,** conforme a la Orden de Compra N° 4519981.0 **LABORATORIOS FARMACEUTICOS LAFAR S.A.**, conforme a la Orden de Compra N° 4519982.0 y **LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO INDUSTRIAL DELTA S.A.** conforme a la Orden de Compra N°4519983.0. Con el fin de verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas Y Ficha Tecnica , tenemos a bien informar lo siguiente:

DESCRIPCION DEL PROCESO DE CONTRATACION	
Objeto de la Contratación:	"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION PRIMER TRIMESTRE -II"



Numero de Requerimiento de la Unidad Solicitante:	CITE: CBES/DS/RNF/CNC-01/2026		
Modalidad de Contratación:	Compra Nacional por Convocatoria		
Número de Orden de Compra:	N° 4519979.0 (LABORATORIOS IFA S.A.) N° 4519980.0 (LABORATORIO HAHNEMANN S.R.L.) N° 4519981.0. (DROGUERIA INTI S.A.) N° 4519982.0 (LABORATORIOS FARMACEUTICOS LAFAR S.A.) N°4519983.0 (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO INDUSTRIAL DELTA S.A.)		
Monto Total de la Orden de Compra:	LABORATORIO IFA S.A. Bs.- 222.705.00 (Doscientos veintidós mil setecientos cinco 00/100 Bolivianos) LABORATORIO HAHNEMANN S.R.L. Bs.- 151.637.00 (Dieciséis mil ochocientos 00/100 Bolivianos) DROGUERIA INTI S.A. Bs.- 781.400.00 (Setecientos ochenta y un mil cuatrocientos 00/100 Bolivianos) LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO INDUSTRIAL DELTA S.A.Bs.- 205.960.00 (Doscientos cinco mil novecientos sesenta 00/100 Bolivianos) LABORATORIOS FARMACEUTICOS LAFAR S.A. Bs.- 271.750.00 (Doscientos setenta y un mil setecientos cincuenta 00/100 Bolivianos)		
Plazo de Entrega:	15 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la Orden de Compra		
Proveedor:	LABORATORIOS IFA S.A. LABORATORIO HAHNEMANN DROGUERIA INTI S.A. LABORATORIOS FARMACEUTICOS LAFAR S.A. LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO INDUSTRIAL DELTA S.A.	NIT:	1028625022 311608024 1020521023 1006889026 1005321025
Comisión de Recepción:	Dra. Sandra Cecilia Alarcon Alcon Alfredo Mamani Flores	Cargo:	Responsable de Almacén Nacional de Farmacia Encargado de Almacenes

Los proveedores LABORATORIOS IFA S.A. efectuó la entrega de los medicamentos en fecha 25 de marzo de 2026, LABORATORIO HAHNEMANN S.R.L. efectuó la entrega de los medicamentos en fecha 30 de marzo de 2026, DROGUERIA INTI S.A., efectuó la entrega de los medicamentos en fecha 31 de marzo de 2026, LABORATORIOS FARMACEUTICOS LAFAR S.A. efectuó la entrega de los medicamentos en fecha 27 de marzo de 2026 y LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO INDUSTRIAL DELTA S.A. efectuó la entrega de los medicamentos en fecha 23 de marzo de 2026 , y la documentación solicitada de acuerdo al siguiente detalle:

PROVEEDOR ADJUDICADO	N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL MOMENTO DE LA ENTREGA
LABORATORIOS IFA S.A.	8	Dextrometorfano bromhidrato 10 mg/5ml	Jarabe	10500	7.04	73.920.00	Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (NO CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples de la fotocopia legalizada). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)
	9	Diclofenaco Sopiclo 75 mg	Inyectable	15000	3.00	45.000.00	
	11	Dicloxacilina sódica 500 mg	Capsula	19500	1.43	27.885.00	
	17	Metamizol (Dipirona) 1 g/2 ml	Inyectable	37500	1.80	67.500.00	
	22	Prednisona 20 mg	Comprimido ranurado	14000	0.60	8.400.00	
							Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples de la fotocopia legalizada). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)



MONTO A PAGAR Bs.- 222.705.00

NOTA: Toda la documentación solicitada se quedará resguardada en Almacén Nacional de Farmacia en cumplimiento a las normas de buenas prácticas de almacenamiento. Excepto factura y nota de remisión que son documentos originales y van adjunta a la carpeta.

PROVEEDOR ADJUDICADO	N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL MOMENTO DE LA ENTREGA
LABORATORIOS FARMACEUTICOS LAFAR S.A.	5	Azitromicina 500 mg	Comprimido	42000	1.90	79.800.00	Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (NO CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)
	6	Ciprofloxacina 500 mg	Comprimido	39000	0.55	21.450.00	
	12	Hidrocortisona acetato 1%	Crema o Pomada	1050	10.00	10.500.00	Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)
	13	Hidroxido de Aluminio y Magnesio 1:1	Suspensión	9000	17.00	153.000.00	
	19	Metronidazol 500 mg	Ovulo	4500	1.00	4.500.00	Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (NO CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)
	20	Nimodipino 30 mg	Comprimido	10000	0.25	2.500.00	
MONTO A PAGAR Bs.-						271.750.00	

NOTA: Toda la documentación solicitada se quedará resguardada en Almacén Nacional de Farmacia en cumplimiento a las normas de buenas prácticas de almacenamiento. Excepto factura y nota de remisión que son documentos originales y van adjunta a la carpeta.

PROVEEDOR ADJUDICADO	N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL MOMENTO DE LA ENTREGA
LABORATORIO HAHNEMANN S.R.L.	10	Diclofenaco 1% (30g)	Pomada o gel	2100	8.00	16.800.00	Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (NO CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)
	15	Ibuprofeno 400 mg	Comprimido	200000	0.26	52.000.00	
	18	Metronidazol 500 mg	Comprimido	5000	0.35	1.750.00	
	21	Omeprazol 20 mg	Capsula	140000	0.30	42.000.00	
	25	Ungüento dérmico eucalipto mentol Según disponibilidad	Ungüento o Crema	4300	9.09	39.087.00	
MONTO A PAGAR Bs.-						151.637.00	

NOTA: Toda la documentación solicitada se quedará resguardada en Almacén Nacional de Farmacia en cumplimiento a las normas de buenas prácticas de almacenamiento. Excepto factura y nota de remisión que son documentos originales y van adjunta a la carpeta.

PROVEEDOR ADJUDICADO	N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL MOMENTO DE LA ENTREGA



LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO INDUSTRIAL DELTA S.A.	1	Aciclovir 400 mg	Comprimido	11700	3.80	44.460.00	Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (NO CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)
	2	Aciclovir 800 mg	Comprimido	9000	11.30	101.700.00	
	14	Ibuprofeno 100 mg/5ml	Suspensión	1400	7.00	9.800.00	
	23	Paracetamol 500 mg	Comprimido	200000	0.25	50.000.000	Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)
MONTO A PAGAR Bs.-						205.960.00	

NOTA: Toda la documentación solicitada se quedará resguardada en Almacén Nacional de Farmacia en cumplimiento a las normas de buenas prácticas de almacenamiento. Excepto factura y nota de remisión que son documentos originales y van adjunta a la carpeta.

PROVEEDOR ADJUDICADO	N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL MOMENTO DE LA ENTREGA
DROGUERIA INTI S.A.	7	Dexametasona 4 mg/ml (1ml)	Inyectable	52500	6.96	365.400.00	Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)
	16	Lagrimas Artificiales 0.3% o 1%	Solucion Oftalmica	8000	39.00	312.000.00	
	24	Solucion Fisiologica 0.9 %(500 ml)	Solucion Parenteral de gran volumen	10000	10.40	104.000.00	Orden de compra (Fotocopia simple). • Factura (Original y 2 fotocopias simples). • Nota de remisión (incluye precio unitario, lote y vencimiento del producto) 2 ejemplares. • Carta de compromiso de cambio para productos con vencimiento inferior a 24 meses (2 Originales) (NO CORRESPONDE) • Certificado de empresa vigente emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Registro sanitario emitido por AGEMED (2 Fotocopias simples). • Control de calidad por lote (2 Fotocopias simples)
MONTO A PAGAR Bs.-						781.400.00	

NOTA: Toda la documentación solicitada se quedará resguardada en Almacén Nacional de Farmacia en cumplimiento a las normas de buenas prácticas de almacenamiento. Excepto factura y nota de remisión que son documentos

III. CONCLUSIÓN

Los proveedores **LABORATORIOS IFA S.A., LABORATORIO HAHNEMANN S.R.L., DROGUERIA INTI S.A. , LABORATORIOS FARMACEUTICOS LAFAR S.A. y LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO INDUSTRIAL DELTA S.A.** Procedieron a efectuar la entrega en los plazos establecido en las Ordenes de Compra N° 4519979.0, 4519980.0, 4519981.0 4519982.0 y 4519983.0. Con objeto de contratación Compra Nacional por Convocatoria "**ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION PRIMER TRIMESTRE -II**" cumpliendo con las especificaciones técnicas solicitadas; por lo que, en observancia al Memorandum CR-CBES-RPA N° 218/2026 emitimos la **CONFORMIDAD** de recepción del medicamento.

IV. RECOMENDACIÓN

Por todo lo expuesto, manifestamos nuestra conformidad y recomendamos a su Autoridad instruir al área administrativa correspondiente proceder con el pago respectivo a los proveedores:



**Caja
Bancaria
Estatal de Salud**



MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DROGUERIA INTI S.A.					
FACTURA N° 225484					
N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Dexametasona 4 mg/ml (1ml) ✓	Inyectable	52500	6.96	365.400.00
2	Lagrimas Artificiales 0.3% o 1% ✓	Solucion Oftalmica	8000	39.00	312.000.00
3	Solucion Fisiologica 0.9 %(500 ml) ✓	Solucion Parenteral de gran volumen	10000	10.40	104.000.00
MONTO A PAGAR Bs.-					781.400.00

LABORATORIOS IFA S.A.					
FACTURA N° 98742					
N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Dextrometorano bromhidrato 10 mg/5ml ✓	Jarabe	10500	7.04	73.920.00
2	Diclofenaco Sopiclo 75 mg ✓	Inyectable	15000	3.00	45.000.00
3	Dicloxacilina sódica ✓	Capsula	19500	1.43	27.885.00
4	Metamizol (Dipirona) ✓	Inyectable	37500	1.80	67.500.00
	Prednisona 20 mg ✓	Comprimido ranurado	14000	0.60	8.400.00
MONTO A PAGAR Bs.-					222.705.00

LABORATORIOS FARMACEUTICOS LAFAR S.A.					
FACTURA N° 2350					
N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Azitromicina 500 mg ✓	Comprimido	42000	1.90	79.800.00
2	Ciprofloxacina 500 mg ✓	Comprimido	39000	0.55	21.450.00
3	Hidrocortisona acetato 1% ✓	Crema o Pomada	1050	10.00	10.500.00
4	Hidroxido de Aluminio y Magnesio 1:1 ✓	Suspensión	9000	17.00	153.000.00
5	Metronidazol 500 mg ✓	Ovulo	4500	1.00	4.500.00
6	Nimodipino 30 mg ✓	Comprimido	10000	0.25	2.500.00
MONTO A PAGAR Bs.-					271.750.00

LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO INDUSTRIAL DELTA S.A.					
FACTURA N° 98006					
N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Aciclovir 400 mg ✓	Comprimido	11700	3.80	44.460.00
2	Aciclovir 800 mg ✓	Comprimido	9000	11.30	101.700.00
3	Ibuprofeno 100 mg/5ml ✓	Suspensión	1400	7.00	9.800.00
4	Paracetamol 500 mg ✓	Comprimido	200000	0.25	50.000.000
MONTO A PAGAR Bs.-					205.960.00

LABORATORIO HAHNEMANN S.R.L.					
FACTURA N° 933					
N°	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Diclofenaco 1% (30g) ✓	Pomada o gel	2100	8.00	16.800.00
2	Ibuprofeno 400 mg ✓	Comprimido	200000	0.26	52.000.00
3	Metronidazol 500 mg ✓	Comprimido	5000	0.35	1.750.00
4	Omeprazol 20 mg ✓	Capsula	140000	0.30	42.000.00
5	Ungüento dérmico eucalipto mentol Según disponibilidad ✓	Ungüento o Crema	4300	9.09	39.087.00
MONTO A PAGAR Bs.-					151.637.00

Es cuanto la Comisión de Recepción informa para fines consiguientes

[Firma]
E. A. Alarcón Alarcón
ENCARGADO DE ALMACEN
CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD

[Firma]
Dra. Sandra C. Alarcón Alarcón
RESPONSABLE DE ALMACEN
NACIONAL DE FARMACIA - CBES

C.c.
Adj.
Scaa